

NAZIV PRAVNOG LICA

ADRESA

GRAD

JIB

Mjesto i datum

Broj:

Predmet: I Z J A V A

Ja, _____, kao lice ovlašteno za zastupanje, pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, izjavljujem da _____ ne podliježe obavezi registracije poreza na dodatnu vrijednost.

Pečat i potpis ovlaštenog lica podnosioca zahtjeva

POTVRDA PRIJEMA U BANKU:

(mjesto)

(datum)

Za Banku, pečat i potpis